

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Konkurs plastyczny „Akcja Segregacja!”

Dane Uczestnika lub przedstawiciela ustawowego

1. Imię i nazwisko Uczestnika

.....

2. Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego

.....

3. Szkoła oraz klasa Uczestnika

.....

4. Data urodzenia Uczestnika

.....

5. Numer telefonu Uczestnika/przedstawiciela ustawowego *

.....

6. Adres e-mail Uczestnika/przedstawiciela ustawowego *

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu plastycznego pn. „Akcja Segregacja” organizowanego przez Starostę Powiatu Brzeskiego oraz akceptuję jego warunki.

.....

(Data i podpis przedstawiciela ustawowego)

* Niepotrzebne skreślić